Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Samobieżna maszyna czyszcząca do powierzchni (szpitalnych)
Nazwa producenta: ……
Nazwa i typ: .....
Rok produkcji: nie wcześniej niż 2021r.
Ilość: 1 sztuk
Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	Maszyna czyszcząco - zbierająca o zasilaniu bateryjnym.	Tak	
2.	Maszyna przeznaczona do powierzchni szpitalnych, przeznaczona do czyszczenia średniej wielkości powierzchni i trudnodostępnych miejsc.	Tak	
3.	2 baterie / akumulatory li-ion o pojemności min. 50Ah,	Tak, podać	
4.	Wydajność teoretyczna: min.1000 m2/h; wydajność praktyczna min. 800 m2/h	Tak, podać	
5.	Szerokość pracy min. 40 cm.	Tak, podać	
6.	Szerokość ssawy min. 65 cm, w kształcie litery V - zapewniająca wysoki poziom osuszania powierzchni	Tak, podać	
7.	Urządzenie o wymiarach max. 1100 x 500 x 950cm	Tak, podać	
8.	Dwa zbiorniki (na płyn czysty i na płyn brudny) każdy o pojemności min. 20 l	Tak, podać	
9.	Nacisk szczotki min. 30 kg.	Tak, podać	
10.	Waga maszyny mak. 120 kg	Tak podać	
11.	Kształt rękojeści przystosowany do ergonomicznego ułożenia dłoni.	Tak	
12.	Wbudowany system redukujący zużycie wody	Tak	
13.	Czas pracy maszyny min. 1,5 godz.	Tak, podać	
14.	Poziom hałasu max. 70 dB(A)	Tak, podać	
15.	Maszyna posiadająca wbudowany prostownik,	Tak	
16.	Regulacja dozowania roztworu	Tak	
17.	Kompletna maszyna 1 tarczą napędową i 1 szczotką szorującą	Tak	
18.	Silikonowe gumy zbierające przednie i tylne 4-stronnego zastosowania	Tak	
19.	Montaż i demontaż elementów maszyny nie wymagający żadnych dodatkowych narzędzi.	Tak	
20.	Posiadająca kontrolne punkty do codziennego serwisu po skończonej pracy.	Tak	

Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

Lp.	Warunki serwisu	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	W cenie oferty Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przeglądów przez okres gwarancji w ramach zaoferowanej ceny, liczonych od daty bezusterkowego protokolarnego przekazania sprzętu, przy czym ostatni przegląd powinien odbyć się na miesiąc przed zakończeniem ww. okresu, przeglądy powinny się odbywać zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesiące	**Tak**	
2.	Wszystkie czynności serwisowe, w tym podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego	**Tak**	
3.	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok	**Tak**	
4.	Sprzęt/y będzie/będą pozbawione haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy	**Tak**	
	Szkolenia		
5.	Instruktaż dla personelu medycznego – min. 5 osób	**Tak**	
6.	Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza.	**Tak**	
7.	Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania, itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania urządzenia – jeżeli dotyczy,	**Tak**	
8.	Możliwość mycia i dezynfekcji aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.	**Tak**	

UWAGI: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie *Parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ:
- KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB
- PODPISEM ZAUFANYM LUB
- PODPISEM OSOBISTYM